

Nutzungsvereinbarung

Zwischen dem

und (Name und Adresse)

ASB RV Dillingen-Donau-Ries e.V.
Fritz-Sauter-Str.10
86637 Wertingen

Als Träger der ASB Kinderkrippe
Villa Spatz

den Eltern des Kindes

Name des Kindes

Geburtsdatum

Für das Kinderkrippenjahr **2018/2019** ab Monat _____

folgender Nutzungsumfang von Montag bis Freitag wird für das o.g. Kind vereinbart:
(eine Reduzierung der Buchungszeiten ist nur zu den unter Kündigung genannten Terminen möglich)

- O Montag von _____ Uhr bis _____ Uhr _____ h
 O Dienstag von _____ Uhr bis _____ Uhr _____ h
 O Mittwoch von _____ Uhr bis _____ Uhr _____ h
 O Donnerstag von _____ Uhr bis _____ Uhr _____ h
 O Freitag von _____ Uhr bis _____ Uhr _____ h

Die gestaffelten Gebühren richten sich nach den Buchungszeiten:
Kernzeit 4 Stunden täglich

Zeit		Betrag	Kategorie
20 Wochenstunden	(4 h)	134,60 €/Monat	<input type="checkbox"/>
>20 – 25 Wochenstunden	(>4 – 5 h)	156,50 €/Monat	<input type="checkbox"/>
>25 – 30 Wochenstunden	(>5 – 6 h)	174,50 €/Monat	<input type="checkbox"/>
>30 – 35 Wochenstunden	(>6 – 7 h)	189,40 €/Monat	<input type="checkbox"/>
>35 – 40 Wochenstunden	(>7 – 8 h)	201,20 €/Monat	<input type="checkbox"/>
>40 – 45 Wochenstunden	(>8 – 9 h)	210,30 €/Monat	<input type="checkbox"/>
Mehr als 46 Wochenstunden		217,90 €/Monat	<input type="checkbox"/>

Bei **Geschwisterkindern** erhalten Sie eine **Ermäßigung von 25%** für das zweite Kind.
Die Gebühren werden für 12 Monate erhoben und orientieren sich an den jeweils gültigen
Gebührensätzen der Kommune.

Ort, Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten